

SEPA-Lastschriftmandat

Teilnehmer/in

Name, Vorname:

WBK:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000412889

Mandatsreferenz: **LSG2025-**

(WBK)

Ich ermächtige die Luftsportgemeinschaft Bayreuth e.V. alle im Zusammenhang mit dem Bayreuth Wettbewerb 2025 (Fichtelglide) stehenden Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LSG Bayreuth e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

und BIC:

IBAN:

DE							
----	--	--	--	--	--	--	--

oder

bei ausl.Banken:

--	--	--	--	--	--	--	--

Bei vom Kontoinhaber abweichendem Schuldner:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit dem o.g. Teilnehmer.

Ort, Datum:

Unterschrift:

_____ des/der Kontoinhabers/in